**REPORTE DE AVANCE**

**SERVICIO COMUNITARIO**

Nombre del Pasante:

Empresa:

Fecha inicio y fin: XX/XX/20XX al XX/XX/20XX

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| PERIODO | ACTIVIDADES REALIZADAS | PRODUCTOS OBTENIDOS | HORAS EMPLEADAS |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  | TOTAL DE HORAS |  |

FIRMA Y SELLO INSTITUCIONAL